



Cartão de Assinaturas – PESSOA JURÍDICA

Empresa/Razão Social	Nº da conta (USUÁRIO CBLC – CORRETORA/AGENTE CUSTÓDIA)
----------------------	---

Neste ato representada, por seus representantes legais abaixo assinados, nomeia e constitui como seus procuradores a(s) pessoa(s) abaixo identificada(s), a fim de representá-la perante ao Itaú Unibanco S.A., podendo solicitar emissões e/ou cancelamentos de DRs via modelo de declaração manual.

O presente instrumento é válido até _____ (prazo máximo de dois anos) e aplica-se ao(s) usuário(s) registrado (s) sob o CNPJ N.º.:

Quaisquer alterações no credenciamento ou nos poderes aqui relacionados deverão ser imediatamente comunicadas, ficando o Itaú Unibanco S.A inteiramente isento da responsabilidade pelos prejuízos que possam advir em virtude do não-cumprimento desta providência.

Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo
Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo
Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo
Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo
Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo



Nome	
Assinatura	CPF
	Cargo

NOTA: O presente cartão somente terá validade se comprovados os poderes através do contrato, estatuto social e/ou mandato correspondente na forma da Legislação Vigente.

Espaço reservado para conhecimento de firma em Cartório ou abono bancário.